



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11102 / 2016

Ordinário

Data: 27/09/2016

Página 1 / 1

Credor: 101558 EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 384
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 60/2016

Data Licitação.: 29/07/2016

Nº Contrato....: 2016190/2016

Nº Convênio:/

01495

Dotação Inicial
630.000,00

Saldo Anterior
401.066,47

Valor
784,00

Saldo Atual
400.282,47

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	80	PCT	Algodão hidrófilo em rolo, pacote com 500g#	8,20	656,00
2	20	CX	Máscara descartável tripla, caixa c/ 50 unidades. Com presilha, para ajuste nasal, de metal flexível. Cor: branca#	6,40	128,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

784,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES L
C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01

E.E. PROD. MEDICO-HO... RUA DAS CARMELITAS, 634 - BARRACAO CEP 81610-070 CURITIBA - PR Telefone: (41) 3042-0996		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000021.782 SÉRIE 055 FOLHA 01/01		CHAVE DE ACESSO 4116 1011 1014 8000 0101 5505 5000 0717 8710 0061 9575	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.101.480/0001-01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885		DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MARIALVA		CPF/CNPJ 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE / FAX (44) 3232-8383		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/10/2016	
Fatura		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
1 09/11/16 784,00		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:17		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160160292138 10/10/2016 14:21:04	

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MARIALVA		CPF/CNPJ 76.282.680/0001-45		DATA DA 10/10/2016	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE / FAX (44) 3232-8383		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 10/10/2016	
Fatura		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
1 09/11/16 784,00		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:17		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160160292138 10/10/2016 14:21:04	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 784,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 784,00		TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL J. ARAUJO & CIA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO Avenida Silva Jardim, 3200		MUNICÍPIO Curitiba		UF PR		CNPJ/CPF 78.144.839/0003-52		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1017189057	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000	
PESO LÍQUIDO 0,000		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Cód. Produto		Descrição dos produtos / serviços		NCM / SH	

Cód. Produto	Descrição dos produtos / serviços	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quant.	V. Unit.	V. Total	V. Desc.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1032	ALGODAO HIDROFILO 500GR -	30051090	0103	5102	UND	80	8,29	656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 166,95 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 12/15 - Fab.: 01/12/2015 - Val.: 01/12/2020														
1520	MASCARA TRIPLA C/ 50 -	63079010	0103	5102	CXA	20	6,40	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 28,41 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: SMEFU 159 - Fab.: 01/04/2016 - Val.: 01/04/2021														

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☒ CONCORRÊNCIA ☐ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 0016 DE 02/08/16		Reclamações a respeito da mercadoria e/ou nota fiscal devem ser feitas em até 48 horas após o recebimento do material. Fone: (41) 3042-0997/0996	
---	--	---	--

Cálculo do ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
---	--	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MAT. REF. OC: 11723/2016		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

DADOS BANCARIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG. 3663-3
 C/C 24.563-1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11723 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/9/2016**Página** 8 / 24**Fornecedor:** 101558 - EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 11.101.480/0001-01**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	60 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	76412	Algodão hidrófilo em rolo, pacote com 500g#	PCT	80,00	8,2000	656,00
2	76673	Máscara descartável tripla, caixa c/ 50 unidades. Com presilha, para ajuste nasal, de metal flexível. Cor: branca#	CX	20,00	6,4000	128,00

Total: 784,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 363/2016

Data : 18/11/2016

Conta Creditada EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3663-3

Conta: 24563-1

Valor Pago: 784,00

Nº Autenticação: 05E23AD50FF7B3A4
